1. Порядок заполнения разделов *Заявки на проведение исследований (испытаний) образцов (проб)*:

**- Наименование заказчика:** указать полное и сокращенное наименование организации-заявителя, ИНН организации – заявителя или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя, юридический адрес в соответствии с ЕГРЮЛ, банковские реквизиты, контактный телефон и адрес электронной почты;

**- в лице:** указать ФИО лица, подписывающего договор, реквизиты доверенности (при наличии);

**-** **просит провести лабораторные исследования (испытания)**: указать торговое наименование лекарственного препарата; указать наименование производителя, страну производства, адрес производства; исследуемые показатели в соответствии с требованиями нормативного документа; указать реквизиты нормативного документа, а также номера всех изменений.

- **цель проведения исследований:** поставить отметку в графе «гражданский оборот»;

- **исследования (испытания) провести**: поставить отметку в графе «в рамках области аккредитации»;

- **на соответствие требованиям:** указать реквизиты нормативного документа, а также номера всех изменений.

1. Порядок заполнения *Приложения 1 к Акту отбора*:

**- торговое наименование, лекарственная форма, дозировка лекарственного препарата:** указать торговое наименование лекарственного препарата, лекарственную форму, дозировку;

**- номер серии:** указать номер серии в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя. В случае комбинированных лекарственных форм указывают номер серии растворителя/вакцины в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя;

**-** **объем серии**: указать объем серии в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя. В случае комбинированных лекарственных форм указывают объем серии растворителя/вакцины в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя;

- **дата производства:** указать дату производства лекарственного препарата в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя в формате, указанным на упаковке. В случае комбинированных лекарственных форм указать дату производства растворителя/вакцины в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя в формате, указанном на упаковке;

- **срок годности:** указать срок годности в соответствии с паспортом/сертификатом анализа производителя в формате, указанном на упаковке;

- **отобранное количество образцов для исследования, ед. измерения:** указать количество образцов, отобранных для исследования в соответствии с требованиями нормативного документа (например, 10 флаконов по 100 мл, упакованных в индивидуальные пачки из картона);

- **номер** **регистрационного удостоверения:** указать реквизиты регистрационного удостоверения и дату выдачи.

***! Сформированный комплект документов передается Заявителем в канцелярию ФГБУ «ВГНКИ».***